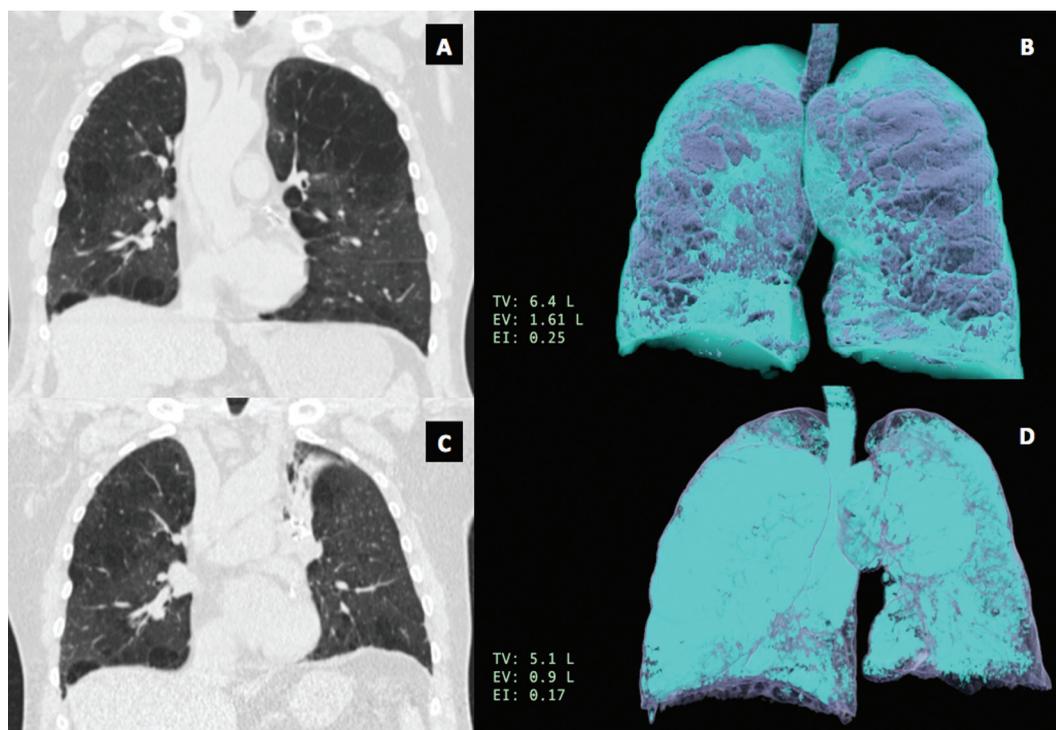

Válvula endobronquial unilateral en enfisema pulmonar grave

Un paciente de 65 años que sufría de enfisema pulmonar bilateral con cuadro de deterioro clínico, fue evaluado mediante tomografía computarizada (TC) de tórax. Por análisis cuantitativo de los resultados de TC se comprobaron amplios cambios enfisematosos en ambos pulmones, con el lóbulo izquierdo superior marcadamente implicado. La capacidad total pulmonar (CTP) fue de 6.4 l, con un volumen enfisematoso (VE) de 1.6 l (índice de enfisema – VE/CPT: 25%) (Fig. 1, A-B). Se optó por un

implante valvular endobronquial unilateral en base a la ubicación y grado de asimetría del enfisema. Las TC postoperatorias confirmaron la presencia de colapso segmentario con marcada disminución de áreas enfisematosas (CTP 5.1 l, VE 0.9 l, índice de enfisema 17% (Fig. 1, C-D). Después de dos semanas refirió mejoría sintomática (de 6 a 4 puntos en la escala de percepción de esfuerzo de Borg) y en la calidad de vida (de 38 a 27 puntos en el cuestionario respiratorio de St. George, SGRQ).



Natália H. Concatto¹, Kamlesh Mohan², Michael Schakcloth², Giordano R. T. Alves³, Klaus L. Irion²

¹Universidade do Caxias do Sul, Brasil,

²Liverpool Heart and Chest Hospital, United Kingdom,

³Universidade Federal do Rio de Janeiro, Brasil

e-mail: grtalves@gmail.com